

## 大分県立看護科学大学大学院

氏 名	たぶちやすこ 田淵康子
学 位 の 種 類	博士（看護学）
学 位 記 番 号	第 7 号
学位授与年月日	平成 26 年 3 月 5 日
学位授与の要件	学位規則第 4 条第 1 項該当者 看護学研究科看護学専攻
学 位 論 文 名	子宮内膜症患者の月経随伴症状と QOL に関する研究 －子宮内膜症の早期発見に向けて－ Menstrual symptoms and quality of life of endometriosis patients : towards early detection of endometriosis
指 導 教 員	教授：甲斐倫明（主）、教授：桜井礼子（副）
論文審査委員	主査：市瀬孝道教授、副主査：梅野貴恵教授、副主査：福田広美准教授

## 論 文 内 容 の 要 旨

【目的】子宮内膜症は、疼痛と不妊を主訴とする疾患で、近年の女性のライフスタイルの変化に伴い、増加傾向にあり、QOL の低下が指摘されている。そこで、本研究では、子宮内膜症患者の月経随伴症状やリスク要因、QOL の実態を把握し、子宮内膜症の早期発見に向けてのエビデンスを明らかにすることを目的とした。

【研究 1】子宮内膜症患者 330 名と一般女性 194 名を対象に質問紙調査を行った。月経随伴症状については、子宮内膜症患者が、一般女性に比べて月経随伴症状が強く、子宮内膜症のリスクも高かった。子宮内膜症患者は、疼痛を自覚してから臨床診断までに平均 11 年もの期間を要していた。

【研究 2】子宮内膜症患者 154 名および一般女性 193 名を対象に SF-8 アキュート版を用い月経期間中の健康関連 QOL (HRQOL) を調査した結果、子宮内膜症患者は一般女性に比べて HRQOL が著しく低下していた。子宮内膜症患者の、月経随伴症状の程度が強いほど、HRQOL のスコアは低い傾向がみられた。子宮内膜症患者の身体サマリースコアには、「鎮痛剤が効かない」「月経終了後も下腹部痛や腰痛が続く」「月経血の量が多い」「月経期間中に肛門の奥に痛みがある」の 4 つの症状が影響を及ぼしていた。精神サマリースコアには、「月経終了後も下腹部痛や腰痛が続く」「鎮痛剤が効かない」の 2 つの症状が影響を及ぼしていた。

【研究 3】19～39 歳の健常な女性 160 名を対象に、1 周期分の月経血量（総月経血量）の実測および、月経に関する基礎情報、月経血量に対する自己認識、疼痛症状についての質問紙調査を行った。正常周期（月経周期日数 25～38 日）にある 133 名を分析対象とした。平均の初経年齢は 12.2 歳、月経持続日数は 5.4 日、月経周期日数は 29.5 日、総月経血量は 77.4g であった。総月経血量は、過少月経（20 g 以下）は 3.0%、正常月経（20 超～140g 未満）は 88.7%、過多月経（140 g 以上）は 8.3% であった。月経血量の実測値と自己の認識が一致しない者が 26.5% を占めた。月経血量と月経時の疼痛症状との関連では、腰痛を自覚していない対象者の総月経血量は平均 67.5g であったのに対して、腰痛を自覚している対象者では 84.6g と有意に多かった。

【月経に関する自己アセスメント手帳の提案】研究 1 から 3 の結果を踏まえ、生殖可能な年齢層の女性が、子宮内膜症の早期発見につながる自己アセスメントを定期的の実施できる、自己アセスメント手帳を提案した。自己アセスメント手帳は、義務教育の課程で実施される性教育の際、また、教育機関や職場の定期健康診断の問診の際に利用し、効果的な保健指導に生かすことが可能と考える。医療機関を受診する際には手帳を持参し、医師や看護師への客観的な情報を提供することで、婦人科疾患の的確な診断や治療を導くことに繋がるであろう。

【結論】今後増加が予測される子宮内膜症の早期発見に向けて、今回の研究結果が活用されることを期待している。本研究で提案した子宮内膜症の早期発見のための自己アセスメント手帳の有効性を明らかにするための前向き調査に取り組む必要性がある。

## Abstract

**Objective:** Endometriosis is a disease with pain and infertility as main symptoms. With the women's lifestyles changing in recent years, the incidence of endometriosis is on the increase and the Quality of Life (QOL) of

endometriosis patient has been declining. We carried out the following three studies to investigate menstrual symptoms, risk factors and actual QOL of endometriosis patients. Based on one results, we proposed the means of detection of endometriosis.

**Study 1:** A questionnaire survey was given to 330 endometriosis patients and 194 healthy women. Menstrual symptoms were severe in endometriosis patients compared to healthy women and their risk of endometriosis was also higher. It took the patients an average of 11 years to be clinically diagnosed from the time they recognized the pain.

**Study 2:** The SF-8 Health Survey acute form was used to investigate the Health Related QOL (HRQOL) of 154 endometriosis patients and 193 healthy women. The HRQOL of the endometriosis patients was markedly lower compared to the healthy women. The more severe the menstrual symptoms of the patients were, the lower their HRQOL scores. The following four symptoms affected the Physical Component Summary (PCS) scores of the patients: “pain medication does not work”, “lower abdominal pain and backache persist even after the menstrual period”, “hypermenorrhea” and “deep anal pain during menstrual period”. The following two symptoms affected the Mental Component Summary (MCS) scores: “lower abdominal pain and backache persist even after the menstrual period” and “pain medication does not work”.

**Study 3:** Menstrual blood loss for one cycle of 160 healthy women, between the ages of 19 and 39 years, was measured. They were also given a questionnaire survey to obtain their menstruation information, self-awareness of menstrual blood loss and pain symptoms. The data for 133 women with regular menstrual cycles (menstrual cycle between 25 to 38 days) was analyzed. The average age of menarche was 12.2 years, average duration of menstrual period was 5.4 days, average menstrual cycle was 29.5 days and average total menstrual blood loss of one cycle was 77.4 g. With regard to menstrual blood loss, 3.0% of participants had hypomenorrhea ( $\leq 20$ g), 88.7% had normal menorrhea ( $>20$ g and  $<140$ g) and 8.3% had hypermenorrhea ( $\geq 140$ g). Actual measured menstrual blood loss did not match self-awareness in 26.5% of the participants. In regards to the relationship between menstrual blood loss and symptoms of pain during menstruation, the total menstrual blood loss for those with backaches was on average 84.6 g and it was significantly more than those without backaches whose total menstrual blood loss was on average 67.5 g.

**Proposal for a Menstruation Self-Assessment Handbook:** Based on the results of this study, we proposed a self-assessment handbook so that women of childbearing age can regularly do a self-assessment for early detection of endometriosis. The self-assessment handbook could be used in the sex education curriculum of the Japanese compulsory education system and in history taking at periodical health examination at schools and workplaces. We expected that the handbook has been used effectively as a public health guidance tool. Bringing the handbook to medical visits and providing objective information to doctors and nurses could lead to accurate diagnosis and treatment of gynecological disorders.

**Conclusion:** We hope that the results of this study will be used for the early detection of endometriosis, the incidence of which is expected to rise in the future. A prospective study is needed to determine the effectiveness the self-assessment handbook proposed in this study for early detection of endometriosis.

## 論文審査の結果の要旨

本研究は子宮内膜症の早期発見に向けて、子宮内膜症患者の月経随伴症状やリスク要因、QOLの実態を明らかにするため行われたものである。この研究では、子宮内膜症患者の疼痛を主とした月経随伴症状は重篤であるにも関わらず、診断を受けるまでには約11年もの期間を要し、それらの月経随伴症状は子宮内膜症患者の健康関連QOL (HRQOL) を著しく低下させることを明らかにした。また、子宮内膜症の早期発見に有用な情報となる月経血量の多寡に関して、健常な女性を対象に月経血量の実測を行った結果、自己の月経血量を正確に判断することの困難さを明らかにした。著者はこれらの結果を基に、子宮内膜症をはじめとした婦人科疾患の早期発見に役立ち、女性が生涯を通して使える月経に関する自己アセスメント手帳も開発した。今後この研究成果と開発手帳が子宮内膜症や婦人科疾患の早期発見に役立つことを期待する。